



|   |  |  |          |
|---|--|--|----------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>XXXXXXXXXXXXXX |  | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXXXXXXXXXXXXX |          |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>HERMESON DA SILVA SANTOS     |  |  |          |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA   |  | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO   |          |
| SEXO<br>M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>        | REGIME DE BENS (se casado)<br>XXXXXXXXXXXXXX |  |          |
| FILHO DE (pai)<br>WALTER SILVA SANTOS   |  | (mãe)<br>MARILENE DA SILVA SANTOS  |          |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>10/02/1988                                   | IDENTIDADE (número)<br>04397052293           | Órgão emissor<br>DETRAN  | UF<br>MA |
| CPF (número)<br>021.104.523-31  |  |  |          |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXXXXXXXXXXXXX |                           |  |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)<br>RUA PEDRA BRANCA                     |                           | NÚMERO<br>907  |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>65.300-000                                    |
| MUNICÍPIO<br>SANTA INÊS  |                           | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)<br>2562 |
|  |                           | UF<br>MA   |

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

|                                    |                                       |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| CÓDIGO DO ATO<br>080               | DESCRIÇÃO DO ATO<br>INSCRIÇÃO         | CÓDIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX |
| CÓDIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX | CÓDIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX |

|   |   |
|---|---|
| NOME EMPRESARIAL<br>HERMESON DA SILVA SANTOS  |   |
| LOGRADOURO (rua, av, etc)<br>RUA PEDRA BRANCA | NÚMERO<br>907   |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX                 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                             |
| CEP<br>65.300-000                             | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)<br>2562  |
| MUNICÍPIO<br>SANTA INÊS                       | UF<br>MA  |
| PAIS<br>BRASIL                                | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>pdptavares@hotmail.com |

|  |  |
|--|--|
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>100.000,00   | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>CEM MIL REAIS  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae)<br>Atividade Principal<br>7311400<br>Atividade secundária<br>8230001<br>XXXXXXX<br>XXXXXXX<br>XXXXXXX<br>XXXXXXX<br>XXXXXXX | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>AGÊNCIAS DE PUBLICIDADE<br>SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTASXXXXXXXXXX<br>XX |

CONFERE COM O ORIGINAL  
 Comissão Permanente de Licitação  
 CPL




Certifico e dou fé que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado  
 Santa Inês - MA 03/05/13  
 Maria Eliete de Sousa Alencar-Escrivente Substituta  
 Eunilde Melo de Sousa-Escravente Autorizada

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>XXXXXXXXXXXXXX  | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>XXXXXXXXXXXXXX        | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE ANTERIOR<br>XXXXXXXXXXXXXX | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-9111<br>3-não |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)<br>Hermeson da Silva Santos |  |   |  |
| DATA DA ASSINATURA<br>30/08/2013   | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br>Hermeson da Silva Santos |   |  |

|  |                      |  |                  |
|--|----------------------|--|------------------|
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br>Davi Conceição Gonçalves<br>Chefe Escritório Regional<br>JUCEMA - Santa Inês - MA<br>Mat. 307<br>05/09/13 | AUTENTICAÇÃO<br>Melo | JUCEMA<br>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO<br>CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2013<br>SOB O NÚMERO: 21101958231<br>Protocolo: 13/064215-0<br>HERMESON DA SILVA SANTOS<br>CLEDIRNE BASTOS DA FONSECA<br>SECRETÁRIA GERAL | Nº<br>AF 020.102 |
|--|----------------------|--|------------------|



OFÍCIO JUDICIAL  
 C. CARVALHO SANT'ANES-MA  
 RUA NAYRA 226, CENTRO

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>21101958231   |   | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXXXXXXXXXXXXX |   |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>HERMESON DA SILVA SANTOS  |   |  |   |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  |   | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO   |   |
| SEXO<br>M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>   | REGIME DE BENS (se casado)<br>XXXXXXXXXXXXXX  |  |   |
| FILHO DE (pai)<br>WALTER SILVA SANTOS  |   | (mãe)<br>MARILENE DA SILVA SANTOS  |   |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>10/02/1988  | IDENTIDADE (número)<br>04397052293  | Órgão emissor<br>DETRAN  | UF<br>MA  |
| CPF (número)<br>021.104.523-31   |   |  |   |
| EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXXXXXXXXXXXXX  |   |  |   |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)<br>RUA DA PEDRA BRANCA  |   |  | NÚMERO<br>907   |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>65 300-000  | CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)<br>2562                |
| MUNICIPIO<br>SANTA INÊS  |   |  | UF<br>MA  |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO |   |  |   |
| CODIGO DO ATO<br>002   | DESCRIÇÃO DO ATO<br>ALTERAÇÃO   | CODIGO DO EVENTO<br>021  | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| CODIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX   | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX   | CODIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX   | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX                               |
| NOME EMPRESARIAL<br>HERMESON DA SILVA SANTOS - ME  |   |  |   |
| LOGRADOURO (rua, av, etc)<br>RUA DA PEDRA BRANCA   |   |  | NÚMERO<br>907   |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXXXX  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>65.300-000  | CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)<br>2562                |
| MUNICIPIO<br>SANTA INÊS  | UF<br>MA  | PAIS<br>BRASIL   | CORREIO ELETRONICO (E-MAIL)<br>pdptavares@hotmail.com               |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>100.000,00   | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>CEM MIL REAIS   |  |   |
| CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae)<br>Atividade Principal<br>7311400<br>Atividade secundária<br>9319101<br>8230001<br>7490105<br>8230002<br>7312200<br>7319003               | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>AGÊNCIAS DE PUBLICIDADE<br><br>PRODUCAO E PROMOCAO DE EVENTOS ESPORTIVOS<br>SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOZICOOES E FESTAS<br>AGENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA ATIVIDADES ESPORTIVAS, CULTURAIS E ARTISTICA<br>CASAS DE FESTAS E EVENTOS<br>AGENCIAMENTO DE ESPACOS PARA PUBLICIDADE, EXCETO EM VEICULOS DE COMUNICACAO<br>MARKETING DIRETO<br><br>XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX |  |   |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES<br>XXXXXXXXXXXXXX  | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>18836703000110   | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR<br>XXXXXXXXXXXXXX | UF<br>XX  |
| USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim<br>3-não  |   |  |   |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)<br><i>Hermeson da Silva Santos - me</i>   |   |  |   |
| DATA DA ASSINATURA<br>21/03/2014   | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br><i>Hermeson da Silva Santos</i>   |  |   |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL  |   |  |   |
| DEFERIDO<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><i>Dan Conceição Gonçalves</i><br>Chefe Escritório Regional<br>JUCEMA - Santa Inês - MA<br>Mat: 307<br><br>25/03/14                    | AUTENTICAÇÃO<br><br><i>[Signature]</i>  |  |   |
| <br>MA1201404990908  |   |  |   |

CONFERE COM O ORIGINAL  
 Comissão Permanente de Licitação  
 CPL



Verifico e digo que a presente fotocópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentada  
 Santa Inês, MA, 03/05/14  
*Edmundo*  
 Maria Eliete de Sousa Alencar-Escrivente Substituta  
 Cleide Melo de Sousa-Escrivente Autorizada  
 Craya Sousa Vieira-Escrivente Autorizada

CONFERE COM O ORIGINAL  
 Comissão Permanente de Licitação  
 CPL

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Junta Comercial do Estado do Maranhão  
 Certifico o Registro em 25/03/2014 Sob Nº 20140171894  
 Protocolo : 140171894 de 25/03/2014 NIRE: 21101958231  
 HERMESON DA SILVA SANTOS - ME  
 Chancela : 464B6104AF10E54053084BB2B0456CB0E6E39C0E

São Luís, 25/03/2014  
*[Signature]*  
 CLEDINICE BASTOS DA FONSECA  
 Secretário(a) Geral



|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>21101958231   |  | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXXXXXXXXXXX |   |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>HERMESON DA SILVA SANTOS  |  |  |   |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  |  | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO   |   |
| SEXO<br>M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>   | REGIME DE BENS (se casado)<br>XXXXXXXXXXXX   |  |   |
| FILHO DE (pai)<br>WALTER SILVA SANTOS  |  | (mãe)<br>MARILENE DA SILVA SANTOS  |   |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>10/02/1988  | IDENTIDADE (número)<br>04397052293   | Órgão emissor<br>DETRAN  | UF<br>MA  |
| CPF (número)<br>021.104.523-31   |  |  |   |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXXXXXXXXXXX   |  |  |   |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc)<br>RUA DA PEDRA BRANCA   |  |  | NÚMERO<br>907   |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXX  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>65.300-000  | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>2562                |
| MUNICÍPIO<br>SANTA INÊS  |  | UF<br>MA   |   |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO |  |  |   |
| CÓDIGO DO ATO<br>002   | DESCRIÇÃO DO ATO<br>ALTERAÇÃO  | CÓDIGO DO EVENTO<br>021  | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| CÓDIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXX   | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXX  | CÓDIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXX   | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXX                                 |
| NOME EMPRESARIAL<br>HERMESON DA SILVA SANTOS - ME  |  |  |   |
| LOGRADOURO (rua, av., etc)<br>RUA DA PEDRA BRANCA  |  |  | NÚMERO<br>907   |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXX  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>65.300-000  | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>2562                |
| MUNICÍPIO<br>SANTA INÊS  | UF<br>MA   | PAIS<br>BRASIL   | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>pdptavares@hotmail.com               |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>100.000,00   | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>CEM MIL REAIS  |  |   |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae)<br>Atividade Principal<br>7311400<br>Atividade secundária<br>7319004<br>7319099<br>7320300<br>9001905<br>9001906<br>7739003               | <p>DESCRIÇÃO DO OBJETO</p> <p><b>CONFERE COM O ORIGINAL</b></p> <p>Comissão Permanente de Licitação<br/>CPL</p> <p><b>Selo de Fiscalização</b></p> <p>Poder Judiciário<br/>Tribunal de Justiça do Maranhão</p> <p>000040899372</p> <p>3º OFÍCIO JUDICIAL Santa Inês - MA</p> <p>Produção do original que me foi apresentada Santa Inês - MA, 03/05/17</p> <p><i>Edmundo</i></p> <p>Maria Eliete de Sousa Alencar-Escrevente Substitua<br/>Edineide Meio de Sousa-Escrevente Autorizada<br/>Craya Sousa Vieira-Escrevente Autorizada</p> <p>CONSULTORIA EM PUBLICIDADE<br/>SERVICOS DE SOM PARA PUBLICIDADE<br/>PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIAO PUBLICA<br/>PRODUCAO DE ESPETACULOS DE RODEIOS, VAQUEJADAS E SIMILARES<br/>ATIVIDADES DE SONORIZACAO E DE ILUMINACAO<br/>ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUT DE USO TEMPORARIO, EXCETO ANDAIME<br/>XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX</p> |  |   |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>XXXXXXXXXXXX  | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>18836703000110  | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR<br>XXXXXXXXXXXX | UF<br>XX  |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)<br><i>Hermeson da Silva Santos - me</i>   |  |  |   |
| DATA DA ASSINATURA<br>21/03/2014   | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br><i>Hermeson da Silva Santos</i>  |  |   |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL  |  |  |   |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><i>Am Conceição Gonçalves</i><br>Chefe Escritório Regional<br>JUCEMA - Santa Inês - MA<br>Mat: 307<br>25/03/14                        | AUTENTICAÇÃO<br><i>Alcides</i>   |  |   |
| <p>MA1201404990908</p>   |  |  |   |

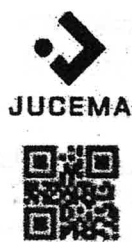


certifico e dou fé que a presente foi a reprodução fiel do original que me foi apresentada  
em São Luís - MA, em 03/03/14  
*[Handwritten Signature]*  
Márcia Eliete de Sousa Alencar-Escrevente Substituta  
Cinécio Melo de Sousa-Escrevente Autorizada  
Cecilya Sousa Vieira-Escrevente Autorizada

*[Handwritten Signature]*  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
Comissão Permanente de Licitação  
CPL

*[Handwritten Signatures]*

*[Handwritten Signature]*



**Junta Comercial do Estado do Maranhão**  
Certifico o Registro em 25/03/2014 Sob Nº 20140171894  
Protocolo : 140171894 de 25/03/2014 NIRE: 21101958231  
**HERMESON DA SILVA SANTOS - ME**  
Chancela : 464B6104AF10E54053084BB2B0456CB0E6E39C0E

São Luís, 25/03/2014  
*[Handwritten Signature]*  
**LEDINICE BASTOS DA FONSECA**  
Secretário(a) Geral



|   |  |   |  |   |          |
|---|--|---|--|---|----------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>21101958231  |  | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXXXXXXXXXXXX |  |   |          |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>HERMESON DA SILVA SANTOS   |  |   |  |   |          |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA   |  |   | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO   |   |          |
| SEXO<br>M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>  | REGIME DE BENS (se casado)<br>XXXXXXXXXXXXX  |   |  |   |          |
| FILHO DE (pai)<br>WALTER SILVA SANTOS   |  |   | (mãe)<br>MARILENE DA SILVA SANTOS  |   |          |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>10/02/1988   | IDENTIDADE (número)<br>04397052293   | Órgão emissor<br>DETRAN   | UF<br>MA   | CPF (número)<br>021.104.523-31  |          |
| EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXXXXXXXXXXXX  |  |   |  |   |          |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc)<br>RUA DA PEDRA BRANCA  |  |   |  | NÚMERO<br>907   |          |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXXX  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>65 300-000   | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>2562   |   |          |
| MUNICÍPIO<br>SANTA INÊS   |  |   |  |   | UF<br>MA |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO                |  |   |  |   |          |
| CÓDIGO DO ATO<br>002  | DESCRIÇÃO DO ATO<br>ALTERAÇÃO  | CÓDIGO DO EVENTO<br>021   | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)  |   |          |
| CÓDIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXX   | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXX   | CÓDIGO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXX   | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>XXXXXXXXXXXXX   |   |          |
| NOME EMPRESARIAL<br>HERMESON DA SILVA SANTOS - ME   |  |   |  |   |          |
| LOGRADOURO (rua, av., etc)<br>RUA DA PEDRA BRANCA   |  |   |  | NÚMERO<br>907   |          |
| COMPLEMENTO<br>XXXXXXXXXXXXX  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>65.300-000   | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>2562   |   |          |
| MUNICÍPIO<br>SANTA INÊS   | UF<br>MA   | PAÍS<br>BRASIL  | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>pdptavares@hotmail.com  |   |          |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>100.000,00  | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>CEM MIL REAIS  |   | Certifico e ato de que a presente fotocópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentada<br>Santa Inês - MA, 08/03/14<br><i>[assinatura]</i> |   |          |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae)<br>Atividade Principal<br>7311400<br>Atividade secundária<br>6201500<br>6204000<br>7711000<br>XXXXXXX<br>XXXXXXX<br>XXXXXXX                              | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br><b>CONFERE COMO ORIGINAL</b><br><i>Comissão Permanente de Licitação - CPL</i><br><br>05040899370<br><b>SELO DE FISCALIZAÇÃO</b><br>Poder Judiciário<br>Tribunal de Justiça do Maranhão<br><b>Autenticação</b> |   | a Eliete de Sousa Alencar-Escrevente Substituta<br>a Melde Melo de Sousa-Escrevente Autorizada<br>a Lorayá Sousa Vieira-Escrevente Autorizada          |   |          |
| DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA<br>CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO<br>LOCAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDU TORXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXX | DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES<br>XXXXXXXXXXXXX   |   | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>18836703000110  | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR<br>XXXXXXXXXXXXX | UF<br>XX |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESARIO (ou pelo representante/assistente/gereente)<br><i>Hermeson da Silva Santos - me</i>   |  |   |  |   |          |
| DATA DA ASSINATURA<br>21/03/2014  |  | ASSINATURA DO EMPRESARIO<br><i>Hermeson da Silva Santos</i>                   |  |   |          |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL   |  |   |  |   |          |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><i>Davi Conceição Gonçalves</i><br>Chefe Escritório Regional<br>JUCEMA - Santa Inês - MA<br>Mat: 307<br><i>25/03/14</i>                              |  |   | AUTENTICAÇÃO<br><i>[assinatura]</i><br>  |   |          |
| MA12014049906   |  |   |  |   |          |

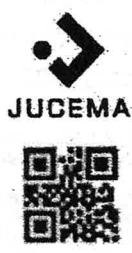


certifico e dou fé que a presente fotocópia é a produção fiel do original que me foi apresentada  
Santa Inês - MA, 03 105 117  
*Edmundo*  
Mariana Eliete da Sousa Alencar-Escrevente Substituta  
Casside Melo de Sousa-Escrevente Autorizada  
Cecyza Sousa Vieira-Escrevente Autorizada

*(Handwritten signature)*

CONFERE COMO ORIGINAL  
Comissão Permanente de Licitação  
CPL

*(Handwritten signature)*



Junta Comercial do Estado do Maranhão  
Certifico o Registro em 25/03/2014 Sob N° 20140171894  
Protocolo : 140171894 de 25/03/2014 NIRE: 21101958231  
HERMESON DA SILVA SANTOS - ME  
Chancela : 484B8104AF10E54053084BB2B0456CB0E6E39C0E

São Luís, 25/03/2014  
*(Handwritten signature)*  
CLE DINICE BASTOS DA FONSECA  
Secretário(a) Geral